ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIÓN Y APORTES SEGURIDAD SOCIAL

13-FR-56

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

ASUNTO: Certificado de Retenciones y declaración juramentada cumplimiento de la Ley 2381 de 2024 y del Decreto 0514 de 2025.

Nombre del prestador del servicio:	LUZ ANGELA PINTA TOBAR
Identificación:	1000698828
Periodo al que corresponde el pago:	ABRIL-MAYO
Declaración de ingresos mensuales:	$ 2,500,000.00

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)? Si ___ No_x__

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: **ABRIL-MAYO**

No.1		***No.2**	
No Planilla PILA:	9503408933	No Planilla PILA:	9505037720
Aporte a salud:	297,900.00	Aporte a salud:	297,900.00
Aporte a pensión:	381,200.00	Aporte a pensión:	381,200.00
Aporte a ARP:	12,500.00	Aporte a ARP:	12,500.00
Total:	**$ 691,600.00**	Total:	**691,600.00**

**Planilla No.2 cuando aplique*

Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato CPS-0755-2026 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA ATENDER A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL MUNICIPIO, PROPORCIONANDO MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS SOCIALES, DERECHOS Y DEBERES DE LAS
PARTES EN CUMPLIMIENTO DE LA META 89 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027, PARA LA VIGENCIA DE 2026.

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios? Si__X No____

4. ¿Regimen al que pertenece? Simple ____ Ordinario **__X__**

Los ingresos percibidos en calidad de persona natural por concepto de rentas de trabajo no provienen de una relación laboral, por tanto manifiesto por escrito y bajo gravedad de juramento que no se tomará costos o deducción asociado a dicha renta. (Numeral 10. Artículo 206 ET)

5. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio de Funza?
Si [ ] N [X]

6. <u>DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO</u>, que:

Actualmente **si** ___X___ **no** _____, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entiedades públicas o privadas.
Que la relación de los contratos ejecutados es la siguiente:

<u>Diligenciar unicamente si posee contratos con otras entidades públicas o privadas</u>

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)
1	ALCALDIA DE FUNZA	CPS-0772-2026	5 MESES 27 DIAS	$ 20,391,403.00	29/01/2026	25/07/2026
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Que el valor total de mis ingresos durante el periodo correspondiente es de (en números): $ 5,956,170.00
y en letras es de: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS
y que realice la cotización en el sistema de protección social integral de mínimo el 40% de ese ingreso total.

Que de acuerdo con lo establecido en el Decreto 0514 de 2025, artículo 2.2.4.18.7, hemos acordado con la entidad ALCALDIA DE FUNZA que, en mi calidad de contratista, asumiré la responsabilidad de realizar los aportes al Sistema de Protección Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales).

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Dada en Funza al día diecinueve (19) del mes de junio del año 2026.

FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN DECLARA:LUZ ANGELA PINTA TOBAR